

УДК 159.9

**РАННЕЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО - ОСНОВА
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ,
ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ С ОВЗ**

БАННИКОВА Марина Сергеевна

студент факультета психологии

ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический
университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Россия

В статье представлены основные изменения в подходах к построению и реализации моделей психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ. Обосновывается семейно-центрированный подход как условие и цель эффективной ресурсной поддержки родителей детей с ОВЗ. Рассматриваются принципы и особенности реализации программ раннего вмешательства в системе оказания помощи семье с детьми с ОВЗ.

Ключевые слова: *раннее вмешательство; семейно-центрированный подход; психолого-педагогическое сопровождение; дети с ограниченными возможностями здоровья.*

Раннее вмешательство развивается в мире последовательно с 70-х годов прошлого века, пройдя эволюционный путь от доминирования медицинской реабилитации детей-инвалидов и детей с ограничениями жизнедеятельности к развитию разнообразных методов психолого-педагогической коррекции. В системе образования РФ получили широкое распространение различные модели ранней психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ, наиболее известными из которых являются лекотеки, группы кратковременного пребывания по типу «Особый ребенок», «Группа адаптации» и другие, имеющие целью минимизировать и скорректировать нарушения развития ребёнка, не делая акценты на психологическом состоянии людей, окружающих его [5]. При этом, тяжесть и сочетаемость нарушений у детей могут повлечь за собой состояние постоянного стресса,

подверженность эмоциональному «выгоранию» у родителей. Чем сложнее нарушение, физическое или умственное, тем больший стресс испытывает семья. Семья с особым ребенком отличается более сложными внутрисемейными отношениями, высоким уровнем депрессии, недостаточно активной профессиональной и социальной жизни и т.д. [6]. Исследования Г.О. Самсоновой, Е.В. Декиной подтверждают, что члены семьи с ребенком с ОВЗ нуждаются в квалифицированной психологической и психотерапевтической помощи [3].

С середины 80-х гг. XX в. в научном сообществе формируется убеждение, что более эффективны в работе с семьями, в которых рождается и растет ребенок с нарушениями - программы, направленные на раннее вмешательство и помощь всей семье, т. е. семейно-центрированные услуги [4]. Такая помощь предусматривает вовлечение и активное участие семьи в процесс оказания ранней помощи, смещение акцентов на укрепление позиции родителей, их обучение развитию функциональных навыков в повседневной жизни в естественных ситуациях [2]. Применительно к детям с ОВЗ семейно-центрированный подход раннего вмешательства разрабатывается в зарубежной (М. Гуральник, М. Селигман, К. Данст, К. Тривелт и др.) и отечественной (А.А. Кукуруза, Л.В. Самарина и др.) литературе.

Представим основные положения семейно-центрированного подхода:

- семья занимает центральное место в жизни ребенка с ОВЗ, является решающим ресурсом в его развитии;
- развитие психоэмоциональных, когнитивных, поведенческих и социальных навыков ребенка с нарушениями зависит от качества жизни и функционирования семьи;
- все семьи имеют сильные стороны, которые могут быть раскрыты и применены для улучшения качества жизни и функционирования;
- раннее вмешательство должно ориентироваться на потребности семьи;
- родители рассматриваются как эксперты, обладающие уникальными знаниями о своем ребенке.

Данный подход предполагает активное вовлечение родителей в процесс развития ребёнка, научение их приёмам и способам улучшения его функционирования. Одним из механизмов реализации семейно-центрированного подхода в системе раннего вмешательства является использование на всех этапах работы запроса родителей как основы для оценки, планирования, постановки целей и выстраивания индивидуальной программы помощи и направлений дальнейшей работы. В процессе психолого-педагогического сопровождения важно фокусироваться на изменяющихся потребностях родителей и ребенка. Выделим принципы практики раннего вмешательства [1]:

- дети лучше всего учатся через повседневный опыт и взаимодействие со знакомыми людьми в знакомых ситуациях;

- семьи при наличии необходимой поддержки могут способствовать обучению и развитию детей;

- процесс раннего вмешательства должен быть динамичным и индивидуализированным с учетом особенностей ребенка и его семьи;

- результаты индивидуальной работы с семьей должны основываться на потребностях и приоритетах детей и семей;

- мероприятия в отношении детей и членов семьи должны быть проверены практикой.

На базе МБУ ДО «Центр психолого-педагогического и социального сопровождения» г. Тулы реализуется технология ранней помощи с целью оказания психолого-педагогического сопровождения семье, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, нормализации её жизни посредством развития эффективного функционирования ребенка, его собственной активности и участия в типичных ситуациях домашней и социальной жизни. На всех этапах оказания ранней помощи семье, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, междисциплинарная команда специалистов Центра работает в партнерстве с родителями с целью повышения их ресурсности на основе грамотно организованной активности с включением ребёнка. Параллельно при необходимости семье оказывается консультативная помощь по поддержке гармоничного психологического состояния. Длительность

сопровождения семей может быть долгосрочной и краткосрочной. Виды ранней помощи, получаемые семьёй, определяются после первичного приёма и зависят от запроса семьи, имеющихся у ребёнка ограничений жизнедеятельности.

Анализ результатов обращений 40 семей в службу ранней помощи на базе Центра в 2019-2020 году было выявлено, что 75% семей нуждается в комплексном сопровождении, составлении и реализации индивидуальной программы ранней помощи, с последующим мониторингом и подведением итогов; 20% семей испытывает потребность в консультировании по вопросам развития ребёнка, психологического состояния родителей, сопровождения семьи в период адаптации ребенка в образовательной организации и т.д.; только 5% семей не нуждается в ранней помощи (специалистами службы проводится единовременная консультация, в результате которой обсуждается маршрут развития ребёнка).

Таким образом, проблемы здоровья и развития у ребенка, ограничение его жизнедеятельности влияют на всю семью, изменяя ее функционирование, психоэмоциональное состояние. Задача раннего вмешательства направлена на усиление роли родителей в их возможности развития и поддержки своего ребенка. Технология раннего вмешательства ориентирована на выявление и удовлетворение потребностей семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ. Центральным механизмом реализации семейно-центрированного подхода в системе раннего вмешательства является функциональный запрос, который формируется в результате совместной деятельности специалистов и родителей.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жиянова П. Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи детям с синдромом Дауна. М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2014.- 248 с.
2. Кабенина И.П. Проблемы и стратегии помощи семье с ребенком с нарушением развития // Современная зарубежная психология. -2016. -Том 5.- № 1.- С. 64–71. doi: 10.17759/jmfp.2016050108

3. Самсонова Г.О., Декина Е.В. Особенности психологической помощи замещающей семье, воспитывающей ребенка с особыми потребностями в развитии, и формирование ответственного родительства: - М.: Эдитус. 2017.- 260 с.

4. Селигман М., Дарлинг Р. Обычные семьи, особые дети: системный подход к помощи детям с нарушениями развития. М.: Теревинф, 2009.- 365 с.

5. Чугунова А.И. Направления работы с родителями в рамках службы ранней помощи: опыт работы ЦПМСС «Лекотека» // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Вып. 6–7. М.: Теревинф, 2016.- С. 242-246.

6. Dunst C.L. Professional-family help giving relationships in family support programs [Electronic resource]. Case Studies Journal, 2015. vol. 4, no. 9, pp. 23–31. Available at:<http://www.casestudiesjournal.com/Volume%204%20Issue%209%20Paper%203.pdf>. (дата обращения: 15.01.2016).

EARLY INTERVENTION IS THE BASIS OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT FOR FAMILIES RAISING CHILDREN WITH DISABILITIES

BANNIKOVA Marina Sergeevna

student of the Faculty of Psychology

FGBOU VO «Tula State Pedagogical University named after L.N. Tolstoy»

Tula, Russia

The article presents the main changes in approaches to the construction and implementation of models of psychological and pedagogical support for families raising children with disabilities. The article substantiates the family-centered approach as a condition and goal of effective resource support for parents of children with disabilities. The principles and features of the implementation of early intervention programs in the system of providing assistance to families with children with disabilities are considered.

Key words: *early intervention; family-centered approach; psychological and pedagogical support; children with disabilities.*